

Spazio riservato all'Ufficio  
D.D.S. E.SALGARI-PALERMO

Al Dirigente Scolastico  
Salgari-Palermo

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale ,  
che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,  
ai fini dell'accesso al fondo d'istituto a.s. 2017/18 dichiara di avere svolto le sottoelencate attività(in caso di  
progetti allega registro delle attività svolte con relazione finale del progetto)

**D I C H I A R A**

DI AVERE SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITA' A CARICO DEL FONDO D'ISTITUTO:

TIPO D'INCARICO	ORE	A PAGAMEN TO	A RECUPERO	TOTALE

Dichiaro di essere consapevole delle conseguenze previste dal DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false. Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

LA FIRMA **NON DEVE ESSERE** AUTENTICATA

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.

**PARERE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO:**

**FAVOREVOLE**

\_\_\_\_\_

**NON FAVOREVOLE PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI**

.....

